

Lifting Endoscópico de Cejas

ENDOBBROW

Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

- Dra. Alejandra Tapia
- Máster en Cirugía Plástica Oftálmica y Orbitaria - IMO

Lifting endoscópico de cejas

- La técnica se introdujo a principios de 1992 por Vasconez e Issue.
- Rejuvenecimiento de tercio superior facial : Arrugas de la frente, Ptosis de la ceja y asimetrías

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

OBJETIVO

Valorar estabilidad en el tiempo de la técnica de levantamiento de ceja endoscópica durante un período superior a 5 años.

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo de una serie de 10 casos de pacientes, 20 cejas con diagnóstico de ptosis de cejas bilateral.

Los pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente mediante técnica de levantamiento de ceja endoscópica.

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

TÉCNICA QUIRÚRGICA

- Incisiones en cuero cabelludo # 5,
- Dissección hasta periostio,
- Dissección endoscópica hasta hueso orbita superior cuidando los paquetes neurovasculares,
- Puerta x 2 en el hueso frontal y pasaje de sutura de prolene 3-0 fijación la frente
- Cierre fascia hasta piel subcutáneo con prolene 4/0
- Cierre piel con grapas
- Vendaje elástico compresivo

La cirugía consta de 4 pasos generales.

1. incisiones
2. construcción de la cavidad óptica
3. Liberación de periostio y músculos
4. Elevación y fijación de la ceja

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

RESULTADOS

Distribución demográfica

Total Pacientes	Sexo	Edad (años, SD)	Tiempo de seguimiento (meses,SD)
10 (20 cejas)	90% Mujeres 10% hombres	59,5 años (7,44)	84,2 meses (25,45)

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

Distancia promedio Ceja- Limbo (mm, SD)

Distancia C-L pre op	Distancia C-L 1 mes	Cambio 1mes	Distancia C-L > 60meses	Cambio > 60 meses
17,7 mm (2,7)	23,9 mm (1,8)	6,2 mm	22,85 mm (2,5)	5,15 mm

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

Cambios y diferencias de cambios (mm, χ^2)

Cambio 1mes	Cambio > 60 meses	Diferencia de cambios (mm, χ^2)
6,2 mm	5,15 mm	1,05 mm (P=0,002)

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

Complicaciones

Complicaciones	1 paciente	Cicatriz
	1 paciente	Extrusión de sutura

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

DISCUSIÓN

- Desde la introducción del levantamiento de cejas endoscópico en la década de 1990, se ha aceptado ampliamente como un enfoque para el tratamiento de la ptosis de la ceja
- Buenos resultados publicados a corto y mediano plazo, con un período no superior a 60 meses de seguimiento.
- Si bien la técnica endoscópica tiene buenos resultados a largo plazo la estabilidad en el tiempo se ve afectada.
- Esta afectación puede deberse a factores propios de la técnica quirúrgica o a otros factores tales como el proceso mismo de envejecimiento del paciente, fuerzas gravitacionales y depresoras.

ENDOBROW

VENTAJAS	DESVENTAJAS
<ul style="list-style-type: none">• Incisiones pequeñas	<ul style="list-style-type: none">• Hipercorrección de la ceja medial
<ul style="list-style-type: none">• Magnificación de la imagen (n.supraorbitario)	<ul style="list-style-type: none">• Curva de aprendizaje difícil para al cirujano
<ul style="list-style-type: none">• Reduce pérdida de cabello	<ul style="list-style-type: none">• Material específico y caro
<ul style="list-style-type: none">• No eleva la línea frontal de la inserción capilar	<ul style="list-style-type: none">• Puede producir: equímosis, pérdida de sensibilidad, paresia muscular, alopecia relativa.
<ul style="list-style-type: none">• Reducción del tiempo quirúrgico y del sangrado.	

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

DISCUSIÓN

Ventajas:

- Incisiones pequeñas
- Magnificación de la imagen
- Preservación de las ramas del nervio supraorbitario
- Reduce pérdida de cabello (incisiones bicoronales)
- No eleva la línea frontal de la inserción capilar
- Reducción del tiempo quirúrgico y del sangrado.

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

DISCUSIÓN

Desventajas:

- Hipercorrección de la ceja medial
- Curva de aprendizaje difícil para al cirujano
- Material específico y caro
- Puede producir: equímosis, pérdida de sensibilidad, paresia muscular, alopecia relativa.

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

CONCLUSIONES

- El levantamiento de cejas endoscópicas es una técnica que presenta buenos resultados a largo plazo, cuya estabilidad a largo plazo se ve afectada (población añosa, N pequeño)
- Segura, con un porcentaje bajo de complicaciones.

ENDOBROW: Valoración de estabilidad a largo plazo en una serie de casos

BIBLIOGRAFÍA

1. Isse, N. G. Endoscopic facial rejuvenation: Endoforehead, the functional lift: Case reports. *Aesthetic Plast. Surg.* 18: 21, 1994.
2. McKinney, P., Celetti, S., and Sweis, I. An accurate technique for fixation in endoscopic browlift. *Plast. Reconstr. Surg.* 97: 824, 1996.
3. Ramirez, O. M. Endoscopic subperiosteal browlift and facelift. *Clin. Plast. Surg.* 22: 639, 1995.
4. Beer, G. M., Putz, R., Mager, K., Schumacher, M., and Keil, W. Variations of the exit of the supraorbital nerve: An anatomic study. *Plast. Reconstr. Surg.* 102: 334, 1998.
5. Paul, M. D. The evolution of the browlift in aesthetic plastic surgery. *Plast. Reconstr. Surg.* 108: 1409, 2001.
6. Barry M. Jones, Rajiv Grover. Endoscopic Brow Lift: A personal review of 538 patients and comparison of fixation techniques *Plast. Reconstr. Surg.* 113: 1242, 2004.
7. Withey, S., Witherow, H., and Waterhouse, N. One hundred cases of endoscopic browlift. *Br. J. Plast. Surg.* 55: 20, 2002.
8. Rohrich, R. J., and Beran, S. J. Evolving fixation methods in endoscopically assisted forehead rejuvenation: Controversies and rationale. *Plast. Reconstr. Surg.* 100: 1575, 1997.
9. McKinney, P., Sweis, I., and Core, G. An accurate technique for fixation in endoscopic browlift: A 5-year follow-up (Discussion). *Plast. Reconstr. Surg.* 108: 1812, 2001